

## ANEXO O

**INVITACIÓN MIXTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA No. CDE-49702423-1 PARA LA ADQUISICIÓN DE APARATOS DEPORTIVOS PARA EL INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO**

### **CONDICIONES DE ENTREGA-RECEPCIÓN Y REQUISITOS DE FACTURACIÓN.**

#### **CONDICIONES DE ENTREGA:**

El bien objeto de esta licitación deberá ser instalado, puestos en marcha y haber otorgado la capacitación correspondiente, según aplique.

#### **LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y CONDICIONES DE ENTREGA.**

1. El bien adjudicado deberá ser entregado libre abordo destino en sitio en las Instalaciones de acuerdo con las Bases.
2. Cada bien adjudicado deberá contar con etiqueta adherida de identificación, que deberá contener:
  - a. Nombre del licitante.
  - b. Persona de contacto.
  - c. Teléfonos del contacto.
3. El horario de entrega-recepción del equipo médico, será de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas. No se recibirán entregas fuera de este horario sin excepción.
4. El proceso de entrega-recepción deberá ser por partida completa, no se aceptan parcialidades.
5. Previo a la entrega:  
El proveedor adjudicado deberá programar con los hospitales la fecha y hora en la que se realizara la entrega de bienes, debiendo notificar por escrito cuando menos con 3 días de anticipación a el hospital asignado de acuerdo a las Bases, así como al correo electrónico a Juan Enrique Sánchez (jensanchez@guanajuato.gob.mx) **en esta notificación la unidad deberá indicar al proveedor quien será responsable para hacer el contacto.**
6. El proveedor proporcionará al momento de entrega del equipo médico al responsable que designe la unidad para su recepción, copias de la siguiente documentación:
  - a. Copia de credencial y/o documento que lo acredite como personal de la empresa adjudicada.
  - b. Acuse de escrito de entrega de bienes con 3 días de anticipación en cada unidad hospitalaria.
  - c. Contrato (firmado).
  - d. Documento de remisión con folio y papel membretado de la empresa, debiendo contener al menos la siguiente información:
    - I. A nombre del Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato.
    - II. Numero **de licitación – invitación**
    - III. Numero de contrato.

## ANEXO O

- IV. Lugar de entrega.
  - V. Descripción, y número de partida de acuerdo al **ANEXO I** de las bases.
  - VI. Marca, modelo, unidad de medida y número(s) de serie de los bienes entregados.
  - VII. Nombre completo legible, firma y cargo de quien recibe y quien entrega además del sello de la unidad.
7. En las unidades deberán revisar los bienes entregados por el proveedor mediante la **ficha técnica de recepción** correspondiente y en el caso de que no exista ningún faltante u observación, la entregará al proveedor con la firma y sello de la unidad indicando que se recibió de conformidad. Este documento será indispensable para el pago al proveedor por lo que será necesario cumplir con las obligaciones adquiridas y llevar a cabo el proceso de entrega física, antes de la fecha límite de entrega, como requisito para tramitar el pago.
8. Se imprimirán al menos tres tantos de la ficha técnica de recepción y deberán estar firmados al menos por un representante de las siguientes áreas: cuerpo de gobierno (director de la unidades, subdirector o jefe de unidad departamental, médico ó subdirector ó jefe de unidad departamental, administrativo), recursos materiales y el proveedor:
- a. Una original para la unidad médica.
  - b. Una original para el proveedor.
  - c. Una original para Inventarios para trámites de pago.
  - d. El licitante deberá enviar la documentación vía correo electrónico al Dr. Juan Enrique Sánchez (jensanchez@guanajuato.gob.mx)
9. **Recepción de documentos para trámite de pago**, el proveedor deberá presentar en el Departamento de Inventarios ubicado en Carretera Gto. - Juventino Rosas km.9, Guanajuato, Gto, con un horario de 9:00 a 14:00 horas de lunes a viernes, exceptuando los días inhábiles, los siguientes documentos:
- a. Una copia de la documentación solicitada en el punto **5 y 9** del presente documento.
  - b. Factura electrónica, original y tres copias. La factura contener mínimo lo siguiente:
    - I. A nombre del Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato con domicilio en Tamazuca N° 4. Centro de la ciudad de Guanajuato, Guanajuato. CP 36000.
    - II. Numero de licitación.
    - III. Marca, modelo, unidad de medida y número(s) de serie de los bienes entregados.
    - IV. Costo unitario, IVA desglosado y costo total.

## ANEXO O

### V. Requisitos fiscales vigentes.

- c. Enviar factura electrónica en formato "xml" y "pdf" si aplica, a los correos [ISPG.0104@guanajuato.gob.mx](mailto:ISPG.0104@guanajuato.gob.mx) y copia [inventarios\\_salud@guanajuato.gob.mx](mailto:inventarios_salud@guanajuato.gob.mx).
- d. Contrato (3 copias).
- e. Documento de remisión original (mas una copia).
- f. Si existen modificaciones al contrato presentar una copia.
- g. Prorroga en su caso (más tres copias).
- h. Copia de matriz de distribución de los bienes adjudicados.
- i. Original de la ficha técnica de recepción, puesta en marcha y capacitación previamente sellados y firmados por la Unidad médica correspondiente.